弊社使用欄

お 問 い 合 わ せ 用 紙

To: ＳＯＴＥＣテクニカルサポートセンター ＦＡＸ係 （０４５－２２４－１１２６）

回答は原則的にFaxにてお答えしますので、お客様からの折り返しの電話依頼は承りかねます。また、この用紙はエンドユーザー様向けのものですので、販売店様はご利用できません。

ご記入日・送信枚数	年 月 日 送信枚数：本紙含む 枚			
お客様名(法人名)	〔ご担当者名： 〕			
Windows パソコンご使用歴	約 年 ヶ月			
ご住所	〒 －			
電話番号	（ ）			
昼間の連絡先	（ ） 〔勤務先： 〕			
FAX番号	（ ） 自宅 ・ 勤務先			
E-Mail アドレス				
購入日/障害発生日	購入日： 年 月 日 / 障害発生日： 年 月 日			
購入方法(いずれか○)	販売店で購入 ・ 弊社直販で購入 〔受付番号(※)： 〕 ※保証書と同封の「ご注文確認書に記載」			
PC 本体の機種 (カッコ内に記入)	PC STATION（ ） AFiNA（ ） e-one（ ） e-note（ ） Winbook（ ） etc（ ） ※PC本体の保証書またはPC本体背面（底面）のバーコードシールに記載 例：PC STATION（G386AV）			
PC本体シリアル番号	※PC本体の保証書またはPC本体背面のバーコードシールに記載			
モニタの型番	※モニタの保証書またはモニタ本体背面のバーコードシールに記載 例 OC-15DB03、CF17R2など			
モニタのシリアル番号	※モニタの保証書またはモニタ本体背面のバーコードシールに記載			
メモリ・ハードディスク容量	メモリー MB ・ ハードディスク GB			
お客様による増設	増設機器名	メーカー	型 番	接続方法
障害内容・再現手順 ※記入しきれない場合は、別紙に詳細をご記入下さい。なお、お手数ですが、別紙にも氏名のご記入をお願いします。	【障害内容】 現象（エラーメッセージ等）など具体的にご記入願います。 【再現手順】 ソフトのインストールや周辺機器の増設など、どのようなことをきっかけに障害が発生したか、あるいは障害発生時の操作手順を具体的にご記入願います。			